

**Prefeitura Municipal de Dom Silvério**

ESTADO DE MINAS GERAIS

**SUBEMPENHO**

Exercício

Ficha

Fonte

Sub-Empenho / Tipo

2020

00748

154

002/01096 / Global

**LICITAÇÃO**

Modalidade..... Pregão Eletrônico

Número: 2

Data: 19 / 06 / 2020

Processo de Compra

Nº: 47

EM: 19 / 06 / 2020

Convênio..... 00054 - Rec.Fed.Combate Covid19 Fonte 154

Vencimento:

Centro de Custo..... 00231 - COVID-19

NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA-SE QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO, A DESPESA A SEGUIR ESPECIFICADA.

Órgão..... 02 Prefeitura Municipal

Unidade..... 05 Secretaria de Saúde

Subunidade..... 01 Setor de Saúde

Função..... 10 Saúde

Subfunção..... 122 Administração Geral

Programa..... 0429 Controle e Erradicação das Doenças Transmissíveis

Projeto/Atividade..... 2.125 Enfrentamento Emergência Saúde Nacional COVID19-Recursos Federais

Natureza..... 3.3.90.30.22 Material de Limpeza e Produção de Higienização

Favorecido..... 002971 - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS VICOSA MEDICAL EIRELI

Telefone: (31) 3891-4336

Endereço..... Rua Jorge Theotônio Teixeira, 50, 36570-186

Cidade..... Viçosa - MG

CNPJ / CPF

Conta Bancária.....

34.734.726/0001-70

Especificação  
da Despesa

Empenhamento de materiais utilizados por profissionais para fins da prevenção do contágio e enfrentamento da emergência de saúde pública decorrente do novo coronavírus COVID19.

Valor..... R\$ 540,00 ( Quinhentos e Quarenta Reais )

Data: 03 / 07 / 2020

Ordenador da Despesa:

CECÍLIA BATISTA SANTOS

**DEMONSTRAÇÃO**

Descontos:

Saldo Anterior..... 540,00

Despesa Empenhada..... 540,00

Saldo Disponível..... 0,00

Despesa Bruta.....

540,00

Descontos.....

0,00

Despesa Líquida.....

540,00

Data: 03 / 07 / 2020

Contador(a): CLÁUDIO RENATO BARCELLOS

CRC MG81094-O/1

**LIQUIDAÇÃO****ORDEM DE PAGAMENTO****CONTROLE INTERNO**O MATERIAL OU SERVIÇO  
FOI ENTREGUE CONFORME  
SOLICITADO.

19 / 08 / 2020

FACE À LIQUIDAÇÃO  
PROCESSADA DETERMINO  
O SEU PAGAMENTO.EXAMINAMOS O PERCURSO DA DESPESA, EM  
CONFORMIDADE COM AS DISPOSIÇÕES LEGAIS  
QUE DISCIPLINAM O SEU PROCESSAMENTO.CECÍLIA BATISTA SANTOS  
Secretária de SaúdeJOÃO BOSCO COELHO  
PREFEITO MUNICIPALAPARECIDA PERPÉTUA DE SOUZA  
Controladora Interna**RECIBO**Recebi o valor acima descrito referente a despesa com materiais e / ou serviços  
acima especificado, para a qual dou quitação, para um só efeito.

Documento: (Tipo / Número)

Data: 10 / 09 / 2020

Nome

Assinatura

QUITAÇÃO EM COMPROVANTE ANEXO

Banco.....

Cheque.....

Conta.....

Recursos.....

Banco SIA

Transf

34019.8





**Prefeitura Municipal de Dom Silvério**  
**Estado de Minas Gerais**  
**CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO**

**CONFORMIDADE**  
**LIQUIDAÇÃO**  
**000001/2020**

Processo de Compra  
**000047/2020**

Ordem de Serviço / Compra  
**000780/2020**

Número do Empenho  
**001096/2020**

Ficha Orçamentária  
**00748**

Ordem de Fornecimento  
**000002/2020**

**DADOS DA ENTIDADE / ORGÃO**

Endereço ..... Praça Presidente Vargas, 143 - Centro  
Dom Silvério, Minas Gerais, Brasil- C.E.P : 35440-000  
C.N.P.J. .... 18.297.226/0001-61 ..... Inscrição Estadual .....  
Telefone ..... (31)38571314 ..... Fax ..... (31)38571310

Setor Contabil

**Setor de Contabilidade**

Condição de Pagamento ..... Até 5 Dias Após o Recebimento Definitivo dos Bens  
Prazo de Entrega ..... 20 Dias Após o Recebimento da Ordem de Serviço  
Garantia .....  
Assistência Técnica .....

Fornecedor ..... **002971 - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS VICOSA MEDICAL EIRELI**  
Endereço ..... Rua Jorge Theotônio Teixeira, 50 - Vereda do Bosque  
Viçosa, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 36.570-186  
CNPJ ..... 34.734.726/0001-70 ..... Inscrição Estadual .....  
Telefone ..... (31) 3891-4336 ..... Fax ..... (31) 3891-4336  
Email ..... licitacoes@vicosamedical.com.br  
Conta p/ Pagamento..... Banco .....

**VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO**

**540,00**

Valor..... R\$ **540,00** ( Quinhentos e Quarenta Reais )

Dom Silvério-MG, 19 de Agosto de 2020



Prefeitura Municipal de Dom Silvério  
Estado de Minas Gerais  
ORDEM DE FORNECIMENTO

ORDEM DE  
FORNECIMENTO  
000002/2020

DADOS DA ENTIDADE / ORGÃO

Endereço ..... Praça Presidente Vargas, 143 - Centro  
Dom Silvério, Minas Gerais, Brasil- C.E.P : 35440-000  
C.N.P.J. .... 18.297.226/0001-61 Inscrição Estadual .....  
Telefone ..... (31)38571314 Fax ..... (31)38571310

Ordem de Serviço / Compra 000780/2020	Número do Empenho 001096/2020	Ficha Orçamentária 00748	Setor Contabil Setor de Contabilidade
--	----------------------------------	-----------------------------	--

Processo de Compra  
000047/2020

Condição de Pagamento ..... Até 5 Dias Após o Recebimento Definitivo dos Bens  
Prazo de Entrega ..... 20 Dias Após o Recebimento da Ordem de Serviço  
Garantia .....  
Assistência Técnica .....

Fornecedor ..... 002971 - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS VICOSA MEDICAL EIRELI  
Endereço ..... Rua Jorge Theotônio Teixeira, 50 - Vereda do Bosque  
Viçosa, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 36.570-186  
CNPJ ..... 34.734.726/0001-70 Inscrição Estadual .....  
Telefone ..... (31) 3891-4336 Fax ..... (31) 3891-4336  
Email ..... licitacoes@vicosamedical.com.br  
Conta p/ Pagamento..... Banco .....

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE AQUISIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
0001	00023291 - Gorro hospitalar, material : não tecido sms 100% polipropileno, modelo: elástico nuca, cor : sem cor, gramatura : cerca de 60 g,m2, tamanho: único, tipo uso: descartável, características adicionais 1: hipoalergênica, atóxica, inodora, unissex Marca : Sky	Unidade	1500,0000	0,3600	540,0000

VALOR TOTAL DA ORDEM DE FORNECIMENTO

540,00

Valor..... R\$ 540,00 ( Quinhentos e Quarenta Reais )

As informações a seguir são referentes aos locais de entrega, os locais de origem dos pedidos, os números dos pedidos e quantidade de cada material especificado a ser entregue no local de entrega.

LOCAL DE ENTREGA

LOCAL DO PEDIDO A SER ATENDIDO NO LOCAL DE ENTREGA	NÚMERO DO PEDIDO
02.005 - Secretaria De Saúde	000113/2020

OBSERVAÇÃO : Favor Informar nas Notas Fiscais o Número do Processo de Compras, Ordem de Serviço / Compras e a Ordem de Fornecimento.

Dom Silvério-MG, 03 de Julho de 2020

JOSÉ MARIA BARCELOS  
Oficial Administrativo  
Setor de Compras e Licitação



**DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
VICOSA MEDICAL EIREL**RUA JORGE THEOTONIO TEIXEIRA, 050 - VEREDA DO  
BOSQUE - CEP:36570-186 - VICOSA - MG  
TEL: (31)3891-4336**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA**1****Nº 000000143 FL. 1 / 1**  
**SÉRIE 001**

CHAVE DE ACESSO

3120 0834 7347 2600 0170 5500 1000 0001 4316 4888 4023

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131203785619735 17/08/2020 13:32:04

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0035333100063

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

34.734.726/0001-70

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM SILVERIO

CNPJ / CPF

18.297.226/0001-61

DATA DA EMISSÃO

17/08/2020

ENDEREÇO

PRACA PRESIDENTE VARGAS, 143

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

35440-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

17/08/2020

MUNICÍPIO

DOM SILVERIO

FONE / FAX

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:28:00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

540,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

540,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPF
45	TOUCA DESCARTAVEL	63079010	1102	5102	UN	1.500,00	0,36	0,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DO ICMS E IPI Trib aprox \_\_\_\_ Federal, \_\_\_\_ Estadual e \_\_\_\_ Municipal OF: 01/2020 - OS 780/2020 - EMPENHO: 1096/2020 Dados bancarios: Banco do Brasil - Ag. 0428-6 - C/C: 91876-8  
Formas de Pagto.: Dinheiro R\$ 540,00

RESERVADO AO FISCO



10/09/2020 14:33:25

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

Nome	MG 312270 FMS CUSTEIO SUS
Agência	2032-X
Conta corrente	14019-8

### Creditado

Nome	DISTRIBUIDORA VICOSA MEDI
Agência	428-6
Conta corrente	91876-8
Valor	540,00
Data	Nesta data

Assinada por	J1407273 APARECIDA PERPETUA DE SOUZA
	J8102138 JOAO BOSCO COELHO

10/09/2020 14:25:52
10/09/2020 14:33:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8102138 JOAO BOSCO COELHO.

NF. Ousáubara de Med. Uigara Meduol

Recebida: 19/08/2020

Ordem de Serviço: 000780/2020

Nº do empreendimento: 001096/2020

Processo de compra: 00047/2020

Folha de pagamento 154

Wagner